

【調査概要】

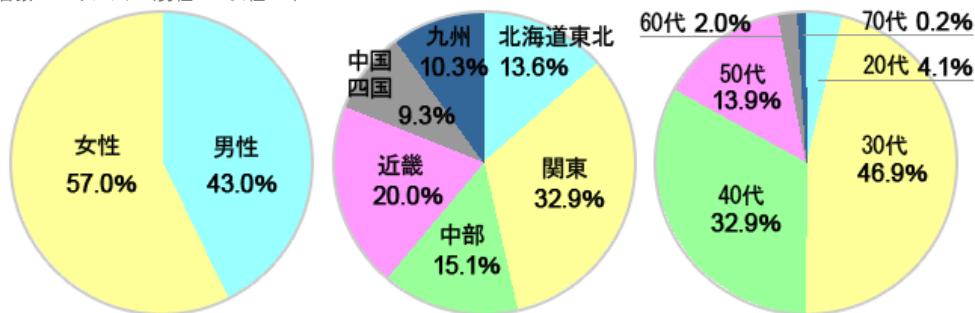
- 調査方法：インターネットリサーチ
- 調査地域：全国
- 調査対象：ケアマネジメント・オンライン会員(27～72歳のケアマネジャー)
- 調査日時：2007年9月04日～2007年9月10日
- 調査主体：株式会社日本医療企画『介護ビジョン』編集部  
株式会社インターネットインフィニティ

※今回の調査データは「給付ソフト実態調査」のダイジェスト版です。  
詳細は月刊介護ビジョン11月号(10月20日発売予定)で掲載されます。介護ビジョン最新号詳細についてお楽しみに。

● 調査結果 ●

回答者の属性

有効回答数：604サンプル (男性266・女性344)



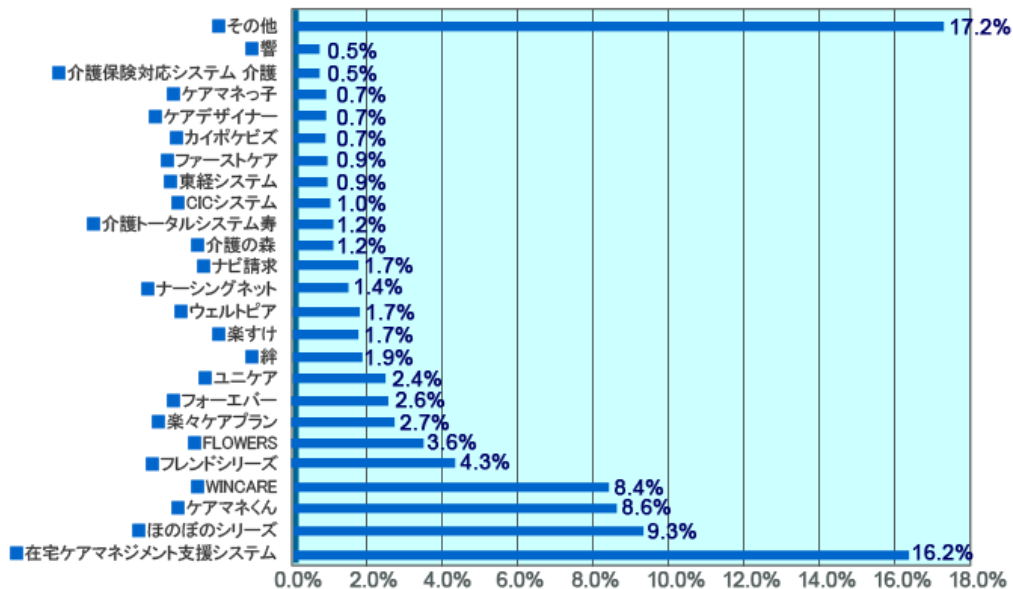
問1 現在、使用されているケアプラン作成・給付管理ソフト(サービス)について

質問内容

現在、使用されているケアプラン作成・給付管理ソフト(サービス)について (必須回答)

回答

全体の16.2%が「在宅ケアマネジメント支援システム(ワイズマン)」を使用していると回答し、次いで「ほのぼのシリーズ(NDソフトウェア)」・「ケアマネくん(ウェルネスケアネットワーク)」・「WINCARE(富士通)」が約9%使用していると回答。



<ベース> 全員(n=604)

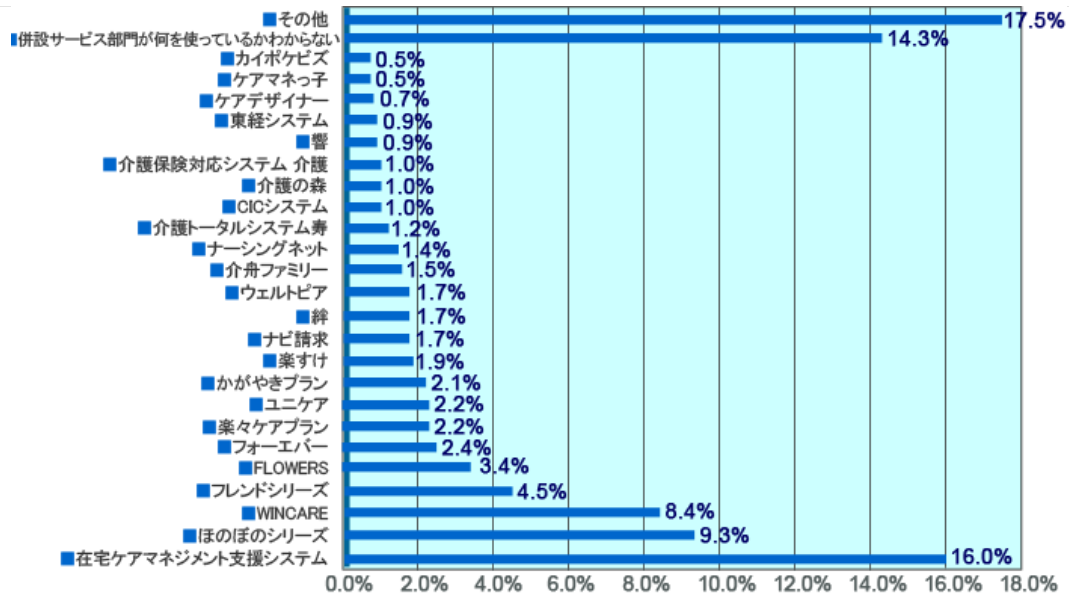
問2 現在、使用されている保険請求ソフト(サービス)について

質問内容

現在、使用されている保険請求ソフト(サービス)について (必須回答)

回答

全体の16%が「在宅ケアマネジメント支援システム(ワイズマン)」を使用していると回答し、次いで「ほのぼのシリーズ(NDソフトウェア)」・「WINCARE(富士通)」が約9%使用していると回答。



<ベース> 全員 (n=604)

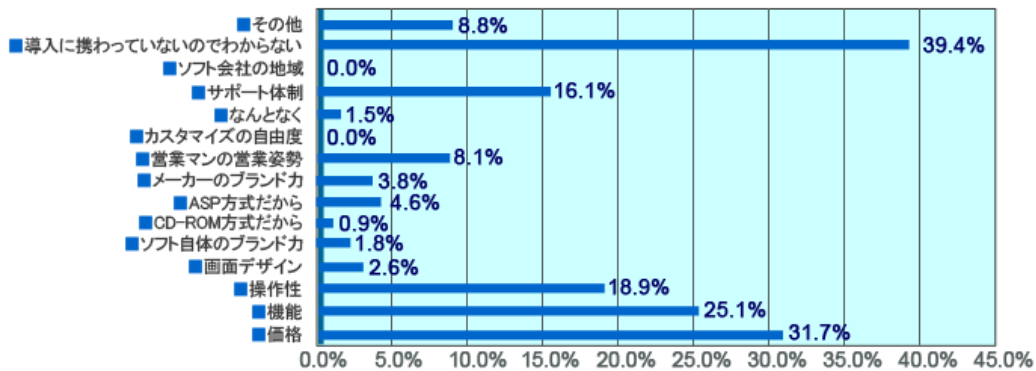
問3 現在使用しているソフトを導入した際の選定理由について

質問内容

現在使用しているソフトを導入した際の選定理由について（複数回答）

回答

ソフトの選定理由は、ソフトメーカーのブランド力ではなく、価格、機能面、操作性を重要視して選定にあたられていると回答。



<ベース> 全員 (n=604)

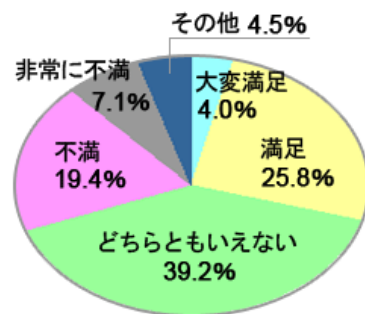
問4 現在使用しているソフトに対するの満足度について

質問内容

現在使用しているソフトに対するの満足度について（必須回答）

回答

大変満足、満足と回答された方は非常に少なく、全体の3割程度。一方どちらとも言えない、不満と回答した層が過半数越えの65.7%という結果となった。



<ベース> 全員 (n=604)

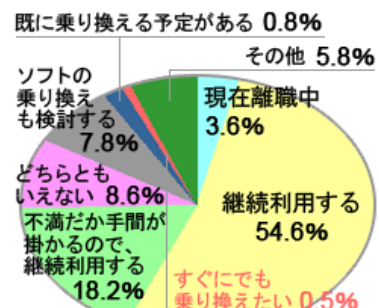
問5 今後も現在ソフトの利用し続けようと考えていらっしゃいますか？

質問内容

今後も現在ソフトの利用し続けようと考えていらっしゃいますか？（必須回答）

回答

現在使用しているソフトの満足度では、全体の3割程度しか「大変満足、満足」と回答。一方「今後も現在ソフトの利用し続けようと考えていらっしゃいますか？」という問いには、全体の7割が継続利用すると回答。



問6 ソフトまたはメーカーに対してのご意見

質問内容

ソフトまたはメーカーに対してのご意見 (自由回答)

回答

※ 回答の一部をご紹介します。

- |             |   |
|-------------|---|
| 青森県 41歳 女性  | 保守料金が高い。  |
| 三重県 32歳 男性  | 新人さんでも、PC操作が苦手な人でも、動で使えるようなシステムにしてほしいと思います。制度が複雑に変化するので開発に大変な面もあると思いますが慣れるまでの教育が大変です。   |
| 宮崎県 34歳 男性  | サービス毎に料金が掛かり負担が大きい。<br>今のソフトはまとめでの料金なので助かるが、アセスメントや書式が不十分であり、実地指導時にも不可を出された。  |
| 愛知県 36歳 男性  | サポート体制がとても良い。ASP方式のため、個人情報、メンテナンス(制度の変更時など)わずらわしくない。  |
| 北海道 33歳 女性  | ソフトにかかる経費は膨大です。導入時にもかなりかかりましたが、毎年のメンテナンス量も経費としてかかってきます。今のように介護保険の改正がある度、経費がかかり、バージョンアップのやり直しが、何度もあり、当社はシステム課があるので、詳しい社員にお願いしますが、小さな事業所はその操作だけでも時間がかかるのではないのでしょうか？   |
| 神奈川県 47歳 女性 | ソフトは介護事業所の常識からして大変高価であり、これを使わなければ仕事にならないようになっていることは、介護の現場からすると非常に異質である。(現場職員の意識とコンピューター処理が結びついていない)<br>大変高価なソフトに関わらず、比較できる状況に限られているのはサービス担当者会議すら開催できないケアプランと同じである。地域でのデータを共有して利用することは、さらに大きな合理性を生むと考えるが、行政的にもこれを勧める様子がなく、大変残念に思う。ソフト導入に関して、このあたりの情報は全くない。<br>請求データをテキスト化するのにも有料ソフトが存在するが、この程度のことは地域包括あたりで総合的見地からやらないと事業所で取り組むことは現状の経営基盤からは到底無理だと思う。 |
| 大阪府 46歳 男性  | ソフトは高すぎて乗り換えし辛い。<br>事業所毎の帳票類がカスタマイズできると使いやすい。<br>現在の標準的なアセスメントツールはデータ量が多すぎるため、業務に負担がかかる。そのため本来の目的を果たす使い方をしていないのが実情。新しいツールが開発されてもいいのでは？  |
| 宮城県 37歳 女性  | もっとシンプルな作りでもよいと思う。  |
| 福岡県 35歳 女性  | もっと現場の声を反映したソフト開発をお願いしたい。   |
| 兵庫県 37歳 女性  | 価格が高く、操作性が悪い。<br>導入時に高額を支払いをしているので、いまさら変えられないと上部の見解。<br>せめてバージョンアップをと見積ってもらったら3店合計500万を超えるとのことで見送り。<br>使いやすいソフトはどこも模索していることでしょう。  |
| 神奈川県 38歳 女性 | 金額が安くて、使いやすい。ニーズに応じてバージョンアップをしてくれる、そんな勝手なことを期待します。  |
| 東京都 59歳 女性  | 携帯端末も同時開発して頂き、利用者宅でも簡単にプランニングのシュミレーションを提示したり、アセスメント入力してそれに伴うサービス利用の必要度を提示するなどできれば良いと思う。ただ、ソフト購入や利用決定権を一切持たない立場なので、言うだけ無駄なのかな？   |
| 新潟県 45歳 女性  | 現在のソフトしか使っていないので、よくわからない。<br>どのソフトにも一長一短はあると思うが・・・<br>いまさら変えられないし、よほどの事が無い限り、変更はないだろう。<br>現在使用しているものは、ケアプラン専用のソフトで、請求は違うソフトを使用 중이다。   |
| 福岡県 35歳 女性  | 施設系のソフトをもっと充実させて欲しい   |
| 鹿児島県 33歳 男性 | 書類一連の連動性があり、一回書くと2重書きなくても良いようなものがあればよい。   |
| 愛知県 36歳 女性  | 情報が連動しない  |
| 群馬県 47歳 女性  | 生産性のない事業なのでバージョンアップ時の追加料金はきつい。<br>制度改正に細かな対応を希望。<br>当方使用は遠方のため故障、問い合わせには時間と費用がかかる。<br>営業マンにも制度の理解があるとソフトに対する不備の指摘や追加など検討しやすい。<br>PCに不慣れなためソフト以外に自主作成する資料等の指導に期待したい。等々。。   |
| 東京都 46歳 女性  | 統計の機能などもう少し充実していると嬉しい。  |
| 茨城県 55歳 女性  | 5種類ほどの介護ソフトを使用したけど、ほとんどメーカー側のみの視点で作成が行われており、使い勝手はほとんどが悪いと思います。<br>利用するケアマネやサービス事業所の視点で作ったソフトが今後増えてくることを望みます。  |
| 神奈川県 43歳 男性 | コストが安くて機能がシンプルなものがあると思う。あまりいろいろな機能があっても使いづらい。サポートが充実していれば(対応が良いのも含め)そちらでコストを上げてほしいと思う。  |
| 千葉県 35歳 女性  | ソフト自身が高い上にバージョンアップ時にも追加料金を取られるのが不満。<br>どのソフトも一長一短があり、もっと使いやすいソフトの開発をしてもらいたい   |
| 大阪府 37歳 女性  | ちょっとしたソフトのトラブルなどに対応してもらうにも、出張旅費を請求されるので、なかなか「来て見て下さい」といえない。   |
| 東京都 56歳 女性  | どう考えても現場の人が作成に関わったとは思えないような操作や反映である   |
| 新潟県 37歳 男性  | バージョンアップをすることで 便利だった機能が使えなくなってしまうことがあるので、現場サイドの残して欲しい機能の確認をしてもらえると嬉しい。<br>事業所ごとに必要と思う機能が違うこともあるので、もっと事業所毎で機能を選べるようなものにして欲しい。  |
| 北海道 38歳 女性  | ヘルプダイアルがつながりにくいの不満  |
| 栃木県 50歳 女性  | もっとケアマネジャーの業務を軽減できるようなソフトの開発してほしい。  |
| 宮城県 34歳 女性  | もっとケアマネ主体のソフトを開発してほしいし、利用料が高いと不満とわかっていても事業主に要求できない。   |
| 千葉県 51歳 女性  | ユーザーの能力に応じたソフト開発は難しいと思う。しかし、状況(地域性)に応じたカスタマイズをもう少し徹底してもらえると嬉しい。事業所の利用状況、需要によって一度も使った事がない機能が多い。  |

千葉県	38歳	男性	ワードのように複数のケアプランが一回にがめん表示できたらよい 短期集中リハ 自動処理できるようにしてほしい 保守料高いもっとやすくしてほしい
広島県	47歳	女性	以前の職場で使用していたソフトの方が使い勝手がよく、対応も早かった。何でこんなに使い勝手の悪いソフトを導入したのか？疑問でしかありません。
東京都	62歳	男性	意見を反映せずに思い込みで作っている。 もっとシンプルで良いのに。
東京都	65歳	男性	一連のケアマネジメントを行う上で unnecessary 部分があったり、もう少し変更して欲しい部分があったりしますが、中々要望が通らない事があります。
北海道	44歳	女性	何のソフト?ハードにしてもそうだが、導入するまでは熱心なのに、後のトラブルやサポートについては上から目線に対応される。その対応も遅く、高額。
三重県	38歳	女性	介護報酬が低いのですから、ソフト価格も限りなく安価にして欲しい。
愛知県	35歳	女性	機械音痴なので難しい
島根県	45歳	女性	記録類の多い業務をもう少し簡素化できるソフトがほしい
新潟県	44歳	女性	細かい分析を行えるよう、データ抽出機能に幅を持たせて欲しい。 又バージョンアップごとの不具合の内容、事前にしっかりと体制を作ってからバージョンを上げて欲しい(別システムからの台帳流入・漢字変換用辞書の消滅など)
兵庫県	49歳	女性	社会福祉法人・入所施設併設なので、各部署の雇われ責任者ごときには、選択の権限がない。しかし、ケアプラン作成ソフトが全然だめで、使いにくい。でも、メーカーに電話しても、(担当者は丁寧だが)、結局「うちのソフトは固定でこのようにしか印刷できません。修正する気もありません」「実は以前から多くの施設様からエラー報告いただいています。でもいつ修正できあがるかわかりません」「システム上、時々そうになってしまうそうなので、その時はすべて削除して、最初から入力してください」とか…。簡単に言うけど、こちらはプログラマーちゃんねで!! 何時間もかけて入力したのに、「一旦全て消して…」なんて信じられへん。
大阪府	52歳	男性	種々試しましたが価格と機能で納得できるものがなく今まで来てしまいました。
埼玉県	52歳	女性	制度の変更にもう少し早く対応して欲しい
埼玉県	32歳	男性	特定施設のケアマネをしています。 居宅と違い、給付管理の部分でそれほど神経を割れない代わりに、施設独自の横出しサービスが多種にわたり、その分野での機能性が手薄に感じています。 独自に算定項目などを作成できるのですが、算定項目を開くとすべて一覧で表示されます。 フォルダーの様に、分別できるとわかり安い。
北海道	32歳	男性	保険請求の視点で考えるとサービス項目が多いのでどうしてもソフトを色々開発しても操作性はなかなか変えようがないのではないか。請求業務もケアマネージャーとしての必要な業務なので時間はとられるかもしれないがしっかりと行っていきたい。
大阪府	49歳	女性	予防のプログラムくらいは安く入れてくれてもいいのではと思うが、委託料3300円くらいでは採算が合わず入れてもらえない。高い料金を支払っているのに予防くらいはサービスで入れてくれてもいいのでは …

■ 調査データの転載・引用をご希望の方、本調査に関するお問い合わせはこちらまで ■

株式会社インターネットインフィニティ ケアマネジメント・オンライン事務局 担当:藤澤  
TEL:03-3863-8359 E-mail:pr@caremanagement.jp